

**ANEXO N°5**  
**DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE HABILITACIÓN DEL CUESTIONARIO CEAL-SM/SUSESO (E-DOC 40)**  
**Versión enero 2023**

**-Documento electrónico de habilitación del Cuestionario CEAL-SM/SUSESO**

Información del documento (ZONA\_A\_RPSL)

Información de la empresa (ZONA\_B\_RPSL)

Información del centro de trabajo (ZONA\_C\_RPSL)

Información de solicitud de evaluación (ZONA\_D\_IRPSL)

Información de seguridad del documento (ZONA O)

**-Información del documento:**

Número de documento = 40 (tipodoc)

Descripción = Documento de habilitación del Cuestionario CEAL-

SM/SUSESONombre = Documento electrónico de activación del CuestionarioCEAL-

SM/SUSESO Número = 1

Código = rpsl\_solicitud

Doc = rpsl\_solicitud

**ZONA\_A\_RPSL/ ZONA IDENTIFICACION DE DOCUMENTO (zid)**

Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo Dato	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
CUV	<p>Código Único de Vigilancia.</p> <p>Generado por e-doc 51 de EVAST en base a:                      *RUT empresa                      *RUT empresa dueño del lugar geográfico donde se emplaza el CT                      *Geolocalización CT (X, Y).</p> <p>Para activar un proceso en plataformaCEAL-SM/SUSESO, siempre se debe enviar el XML con el respectivo CUV del CT. Si un CT no cuenta con CUV, debe enviar un e-doc 51 de EVAST de origen =1, con agente de riesgo 50000000000 para que el sistema genere el CUV.</p>	<cuv>	STCUV			I	OB
Folio	Número secuencial asignado por el OA	<folio>	Integer			I	OB
Código organismo administrador	Código organismo administrador	<codigo_org_admin>	STOrganismo			IE	OB
Tipo Documento	<p><b>Tipo Documento</b></p> <p>Corresponde al tipo de documento que se envía. En este caso debe colocarse 40.</p>	STTipoDocto	STTipoDocto	Se debe colocar= 40		IE	OB

ID Documento	<p><b>ID Documento</b></p> <p>Este campo no se llena, ya que el "ID Documento" es generado por PlataformaCEAL-SM/SUSESO, la que asignará un número correlativo, incremental para cada documento al interior de un expediente CUV. Parte en 1.</p> <p>Sólo se llenará para realizar un Reemplazo de e-doc 40. En tal caso, debe colocar aquí el <b>ID Documento</b>, que se desea Reemplazar.</p>	ID_Documento	PositiveInteger	<p>a) Si llena este campo por Reemplazo, entonces campo: "Reemplazo" = 1</p> <p>b) Si llena este campo por Reemplazo, entonces el ID_Documento colocado, debe existir para el CUV indicado.</p>		I	OB
Fecha emisión	Fecha emisión documento electrónico	<fecha_emision>	dateTime			I	OB
Responsable OA	<p>Responsable OA puede ser único o diferente según determine OA.</p> <p>Nombre, ap_paterno, ap_materno, email, rut</p>	<responsable_OA>	CT Responsable_OA			I	OB
Reemplazo	<p>Este campo se utiliza para reemplazar documento original que haya sido ingresado con datos incorrectos. Colocando las opciones:</p> <p>1=Sí, para reemplazar documento enviado inicialmente con errores.</p> <p>2=No, para documento de habilitación de evaluación o reevaluación.</p> <p>Se debe colocar:</p> <p>El CUV + ID Documento del e-doc que se desea Reemplazar</p>	<reemplazo>	STSiNo	<p>a) Si se coloca en este campo 1, entonces campo ID_Documento no debe estar vacío. Se debe colocar: CUV + ID Documento del E-doc 40 que se desea reemplazar</p> <p>b) No se puede utilizar 1 en caso de Opción Evaluación 4 (Edoc40 Interno).</p> <p>c)El proceso identificado a reemplazar debe estar en estado "Habilitado".</p>	<p>Se coloca en este campo la opción 1, si el e-doc reemplaza documento anterior, de lo contrario colocar la opción 2. Si se coloca en este campo 1, entonces en campo "ID_Documento" se debe colocar el ID_Documento, del documento que se desea Reemplazar (para CUV indicado).</p> <p>Esta funcionalidad se utiliza para primera evaluación o reevaluaciones.</p>	I	OB

--	--	--	--	--	--	--	--

**ZONA\_B\_RPSL/ ZONA EMPLEADOR (zem)**

Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto		Observaciones	Opcionalidad	
Rut empresa u organización	Rut empresa u organización. Empresa a evaluar	<rut_empresa>	STRut			I	OB
Nombre empresa u organización	Nombre empresa u organización (razón social)	<nombre_empresa>	STTexto			I	OB
Nombre fantasía	Nombre de fantasía o sigla de empresa u organización.	<nombre_fantasia>	STTexto			I	OP
Dirección empresa u organización	Dirección empresa u organización (casa matriz)	<direccion_empresa>	CTDireccion			I	OB
Ciiu empresa u organización	Ciiu empresa u organización	<ciiu_empresa>	STCIU			IE	OB
Ciiu texto empresa u organización	Ciiu empresa u organización texto	<ciiu_empresa_texto>	STTexto			I	OB

Nº Total trabajadores empresa u organización	Nº Total trabajadores	<n_Total trabajadores>	NonegativeInteger	a) >=1 b) Nº Total trabajadores = Nº trabajadores mujeres + Nº trabajadores hombres		I	OB
Nº trabajadores mujeres	Nº trabajadores mujeres	<n_trabajadores_mujer>	NonegativeInteger			I	OB
Nº trabajadores hombres	Nº trabajadores hombres	<n_trabajadores_hombre>	NonegativeInteger			I	OB

ZONA_C_RPSL/ZONA CENTRO DE TRABAJO (zct)							
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Rut empresa lugar geográfico	Rut empresa dueña del lugar geográfico donde se emplaza el centro de trabajo (CT).	<rut_empresa_lugar geografico>	STRut			I	OB
Tipo empresa u organización	Tipo de empresa u organización: Opciones: 1= Principal, 2= Contratista, 3= sub contratista	<tipo_empresa>	STTipo_empresa			I	OB
Carácter Organización	Tipo de organización: Opciones: 1=pública 2= privada	<tipo_organizacion>	STTipo_organizacion			IE	OP

Nombre centro trabajo	Nombre centro trabajo	<nombre_centro_trabajo>	STTexto		Nombre descriptivo del centro de trabajo evaluado. Nombre que tenga el centro de trabajo según la organización de la entidad empleadora. El OA deberá informar a las entidades empleadoras sobre la correcta asignación del nombre de aquellos centros de trabajo que no lo tienen y que serán evaluados. Dicho nombre deberá permitir distinguir con razonable certeza el centro de trabajo. Debe evitarse el uso de términos genéricos como "Casa matriz" sin especificidad, o ajenos al centro de trabajo, como "Comité de Aplicación", "", "", "riesgo psicosocial" y similares. Los establecimientos escolares y de salud que dependan de una Municipalidad deben identificarse con el nombre del centro de trabajo.	I	OB
Dirección centro trabajo	Dirección de centro trabajo: N°, Calle, comuna, región.	<direccion_centro_trabajo>	CTDireccion		Ingresar completitud de la dirección como se detalla en Descripción.	IE	OB

Geolocalización	Geolocalización se refiere a la ubicación geográfica del CT (coordenadas: Latitud, Longitud). Su obtención corresponde a la referencia gmaps de acuerdo a la dirección del CT. En caso de no contar con dirección, estas coordenadas se deben obtener midiéndolas en el acceso principal del centro de trabajo. En caso que se trate de un CT que comparte con otro CT de la misma empresa los datos RUT 1, RUT 2 y geolocalización, se deberá tomar la Latitud y Longitud en el acceso principal de estos centros de trabajo. Por ejemplo, cuando una cadena tenga dos sucursales en un mismo centro comercial, la geolocalización deberá corresponder a lo que se mida en las puertas de ambos CTs y no a la dirección del centro comercial.	<Geolocalización>	CTGeolocalización		Ahora es posible ingresar tres dígitos en la parte entera para coordenada Y=Longitud.	I	OB
Ciiu centro de trabajo	Ciiu centro de trabajo	<ciiu_centro trabajo >	STCIIU		El CIIU deberá corresponder a aquel que refleje la actividad efectiva que se desarrolle en ese CT. Por ejemplo, un liceo de dependencia municipal, no podrá ingresar el CIIU 751110, que corresponde a administración municipal, sino que deberá ingresar la codificación 80xxxx, que corresponde a Educación.	IE	OB
Ciiu CT texto	Ciiu ct texto	<ciiu_ct_texto>	STTexto			I	OB
Descripción actividad centro trabajo	Descripción de la actividad o servicio que desarrollan los trabajadores evaluados. Y que no necesariamente corresponde a la descripción del CIIU del empleador evaluado.	Descripcion_Actividad_ct	STTexto	STTexto		I	OB

Nº trabajadores CT	Nº trabajadores CT	<n_trabajadores_ct>	Integer	a) >=1 b) Nº trabajadores CT = Nº trabajadores mujeres CT + Nº trabajadores hombres CT		I	OB
Nº trabajadores mujeres CT	Nº trabajadores mujeres CT	<n_trabajadores_mujer_ct>	NonegativeInteger			I	OB
Nº trabajadores hombres CT	Nº trabajadores hombres CT	<n_trabajadores_hombre_ct>	NonegativeInteger			I	OB

ZONA_D_RPSL/ Zona de Evaluación (zev)							
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Opción Evaluación	1.- Centro de Trabajo (CT) 2.- Unidad de Vigilancia 3.- Agrupación de CTs	Opción_Evaluacion	STopcionEvaluacion	Si de Opción Evaluación=3:  1. Se debe validar que el CUV		IE	OB

	<p>4.- CT de apoyo (Opción de uso interno de Plataforma CEAL-SM/SUSESO)</p> <p>Se coloca 1, cuando la evaluación es a nivel de un CT completo.</p> <p>Se coloca 2, cuando la evaluación es a un subconjunto o grupo de trabajadores al interior de un CT.</p> <p>Se coloca 3, cuando un CT tiene un número de trabajadores menor a 10 y debe agruparse a otro/s CT de la misma organización.</p> <p>La opción 4 es de uso exclusivo de la plataforma CEAL-SM/SUSESO. No debeseer marcado por los OAs.</p>			<p>del CT que gobierna y los CUVs que apoyan la agrupación existan y tengan e-doc 51, con agente de riesgo 5000000000, origen 1.</p> <p>2. Si Opción Evaluación=3, y envía un e doc40 de reemplazo, el sistema debe reemplazar todos los e-doc40 generados anteriormente según la nueva información remitida. Esta acción sólo se puede hacer mientras el proceso esté en estado de "Habilitado". Y No debe permitirse el reemplazo de un e-doc40 espejo opción 4 directamente (sólo lo puede hacer a través de la opción evaluación 3).</p>			
--	---	--	--	--	--	--	--

<p>Código Identifica Grupo Evaluación</p>	<p>Código Identifica Grupo Evaluación</p> <p>Es el código que permitirá identificar al grupo de trabajadores a evaluar.</p> <p>Se debe llenar este campo para identificar de manera única, un grupo para Reevaluación, ya sea esta Reevaluación a nivel de Centro de Trabajo, de Unidad de Vigilancia u otro.</p>	<p>Codigo_Identifica_Grupo_Evaluar</p>	<p>PositiveInteger</p>	<p>a) Si "Opción_Evaluación" = 1 o 3, colocar en este campo un 1 (uno)</p> <p>b) Si "Opción_Evaluación" = 2, y se trata de la primera evaluación, no llenar este campo. El sistema le asignará un "Código Identifica Grupo Evaluación"</p> <p>c) Si Opción Evaluación = 1,2 o 3 y si un determinado Grupo de Evaluación: CT, Unidad de Vigilancia, etc. tiene un proceso en estado "habilitado" o "en proceso" entonces se impide la recepción de otro proceso para ese mismo Grupo en Evaluación: CT (CUV) o cualquiera de los CT (CUV) que conforman una agrupación o Unidad de Vigilancia.</p>	<p>El "Código Identifica Grupo Evaluación" es generado por la Plataforma CEAL-SM/SUSESO para la primera vez que se evalúa elCT o la Unidad de Vigilancia de manera automática.</p> <p>Se llena o referencia para las siguientes reevaluaciones al señalar un determinado Grupo a evaluar.</p> <p>Una vez creado el "Código Identifica Grupo Evaluación" éste se debe gestionar (actualizar o verificar) a través de un Mantenedor implementado en la Plataforma CEAL-SM/SUSESO.</p>	<p>I</p>	<p>OB</p>
---	---	--	------------------------	---	---	----------	-----------

Número de evaluación	Número de evaluación (identificador por evaluación). Es un correlativo que corresponde al número de evaluación para el CT Generado automáticamente por la Plataforma CEAL-SM/SUSESO. Parte en 1 para la primera evaluación en plataforma para ese CT y crece secuencialmente de acuerdo a cada nueva reevaluación para ese CT evaluado.	<evaluación>	PositiveInteger		1= activación primer proceso 2= activación segundo proceso 3= activación tercer proceso etc.	I	OB
Responsable empresa o institución	Responsable del proceso CEAL-SM/SUSESO a nivel de la empresa o institución. Puede coincidir o no con el responsable del CT. Nombre, ap_paterno, ap_materno, email, rut, cargo (string), teléfono, dirección corporativa	<responsable_empresa>	CTResponsable			I	OB
Responsable centro trabajo	Responsable del proceso CEAL-SM/SUSESO a nivel de centro de trabajo. Nombre, ap_paterno, ap_materno, email, rut, cargo (string), teléfono, dirección corporativa	<responsable_centro_trabajo>	CTResponsable			I	OB

Razón aplica cuestionario	Razón por la que aplica versión completa del cuestionario. Se coloca 2,4 o 5 de acuerdo a las siguientes opciones:  2.-Enfermedad mental de carácter profesional (EMP) 4.-Iniciativa Propia 5.-Riesgo Alto	<razon_aplica_cuestionario>	STRazón_aplicación_cuestionario			IE	OB
Fecha inicio cuestionario	Fecha de inicio cuestionario.  Corresponde a la fecha de apertura del cuestionario.	<fecha_inicio_cuestionario>	Date	fecha_inicio_cuestionario <= fecha_fin_cuestionario		I	OB
Fecha fin cuestionario	Fecha fin cuestionario.  Corresponde a la fecha de cierres del cuestionario.	<fecha_fin_cuestionario>	Date	Si campo "Sectorés_CT" =1 and "Nº trabajadores CT" > 1000 trabajadores, entonces tiene un periodo <= de 6 meses para responder Cuestionario. SiNo En cualquier otro caso <= 30 días, para responder Cuestionario.		I	OB
Pregunta TEA1 editable	1=SI 2=NO	<pregunta_TE1_opcional>	STSiNo		Se coloca en este campo = 1, si el Comité acordó que la siguiente pregunta aparezca en el cuestionario, de lo contrario colocar 2: Pregunta: ¿En qué unidad geográfica (sucursal, piso, etc.) trabaja usted?  Si coloca 1, entonces se debe ingresar la lista de alternativas para este	IE	OB

					<p>campo en el Mantenedor creado para este efecto en la Plataforma CEAL-SM/SUSESO.</p> <p>Dicho Mantenedor generará un código correlativo ascendente para estas alternativas, de la misma forma en que se generan para el campo "Código Identifica Grupo Evaluación".</p>		
Pregunta TEA2 editable	1=SI 2=NO	<pregunta_TE2_opcional>	STSiNo		<p>Se coloca en este campo = 1, si el Comité acordó que la siguiente pregunta aparezca en el cuestionario, de lo contrario colocar 2: Pregunta: ¿En qué estamento, profesión o cargo está usted?</p> <p>Si coloca 1, entonces se debe ingresar la lista de alternativas para este campo en el Mantenedor creado para este efecto en la Plataforma CEAL-SM/SUSESO.</p> <p>Dicho Mantenedor generará un código correlativo ascendente para estas alternativas, de la misma forma en que se generan para el campo "Código</p>	IE	OB

					Identifica Grupo Evaluación".		
Pregunta TEA3 editable	1=SI 2=NO	<pregunta_TE3_opcional>	STSiNo		<p>Se coloca en este campo = 1, si Comité acordó que la siguiente pregunta aparezca en el cuestionario, de lo contrario colocar 2: Pregunta: ¿En qué departamento, unidad o sección trabaja usted?</p> <p>Si coloca 1, entonces se debe ingresar la lista de alternativas para este campo en el Mantenedor creado para este efecto en la Plataforma CEAL-SM/SUSESO.</p> <p>Dicho Mantenedor generará un código correlativo ascendente para estas alternativas, de la misma forma en que se generan para el campo "Código Identifica Grupo Evaluación".</p>	IE	OB

Campos para la definición de una Unidad en Vigilancia							
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Nombre Unidad en Vigilancia CT	Nombre de la Unidad en Vigilancia de un CT a evaluar.	Nombre_Unidad_Vigilancia_CT	STTexto	a) Si campo: "Opción_Evaluacion" =2 Llenar este campo De lo contrario No llenar b) No llenar este campo para E-doc 40 con campo: "Reemplazo" =1		I	Condicional

Campos para incorporar CUV de CTs que apoyan evaluación						
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad

<p>CUV a incorporar al Grupo <b>CTListaCUV</b></p>	<p>Se debe enviar Lista con n CUVs que conformarán la agrupación respectiva</p>	<p>&lt;ct_lista_cuv&gt; &lt;CUV_a_incorporar_al_grupo&gt; &lt;n_trabajadores_ct&gt; &lt;n_trabajadores_mujer_ct&gt; &lt;n_trabajadores_hombre_ct&gt; &lt;responsable_centro_trabajo&gt;</p>	<p>STCUV NonegativeInteger CTResponsable</p>	<p>a) Si campo "Opción_Evaluación" = 3, debe permitir agrupar para toda razón de aplica cuestionario. Deberá existir a lo menos un CT con menos de 10 trabajadores.</p> <p>b) El universo total de trabajadores agrupados debe ser igual o mayor a 10, para asegurar la confidencialidad.</p> <p>c) Cada CUV indicado debe existir en la BD.</p> <p>El CUV debe pertenecer a la misma empresa evaluada, esto es, todos los CUVs del grupo deben tener igual rut_empresa e) Si "Opción_Evaluación" = 3, debe ingresar al menos 1 CUV a la lista de CUVs del grupo.</p> <p>f) Los Cuvs ingresados, en este campo, deben ser distintos al CUV ingresado en "Zona A RPSL" de este e-doc</p> <p>g) Para la validación debe existir a lo menos un CT de los agrupados con menos de 10 trabajadores.</p> <p>h) Para el ingreso de Número de trabajadores: I) &gt;=1 II) N° trabajadores CT = N° trabajadores mujeres CT + N° trabajadores hombres CT</p>	<p>A cada CUV mencionado en este campo se le generará por Plataforma CEAL-SM/SUSESO, un e-doc40 "interno" con los datos obtenidos del e-doc 40 del CUV que "gobierna" el grupo y los datos del e-doc51 del respectivo CUV de CT que apoya.</p> <p>Además del CUV deberá indicar, el Número de Trabajadores y Responsable de Centro de Trabajo de respectivo CUV, a fin de poder generar e-doc40 Interno con información actualizada.</p>	<p>I</p>	<p>Condicional</p>
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	

Nº trabajadores para la Evaluación	Nº trabajadores para la Evaluación	<n_trabajadores_Ev>	NonegativeInteger	Si campo: "Opción_Evaluacion" = 2 or 3, llenar este campo a) >=1 b) n_trabajadores_Ev = n_trabajadores_mujer_Ev + n_trabajadores_hombre_Ev	Ingresar el número total de trabajadores a evaluar.	I	Condicional
Nº trabajadores mujeres para la Evaluación	Nº trabajadores mujeres para la Evaluación	<n_trabajadores_mujer_Ev>	NonegativeInteger	Si campo: "Opción_Evaluacion" = 2 or 3, llenar este campo		I	Condicional
Nº trabajadores hombres para la Evaluación	Nº trabajadores hombres para la Evaluación	<n_trabajadores_hombre_Ev>	NonegativeInteger	Si campo: "Opcion_Evaluacion" = 2 or 3, llenar este campo		I	Condicional

Campos para la definición de Sectores							
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Sectores CT	<p>Indica la división en sectores en un CT para toma del cuestionario y por tal razón el periodo para responder el cuestionario se puede extender hasta 6 meses como plazo máximo.</p> <p>Este campo se activa para aquellos CT con más de 1000 trabajadores y en los que el CdeA haya acordado hacer la evaluación en sectores o de manera diferida en el tiempo. 1=SI 2=NO</p>	Sectores_CT	STSiNo	<p>Si campo "Sectores_CT" =1 and "Nº trabajadores CT" &gt; 1000 trabajadores, entonces tiene un periodo &lt;= de 6 meses para responder Cuestionario. Sino En cualquier otro caso &lt;= 30 días, para responder Cuestionario.</p>		IE	OB

Campos para la definición de Ingreso de Cuestionarios respondidos en forma manual por el trabajador							
CTIngresoManual	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Ingreso Manual Resultados	1=SI 2=NO Si campo: "Ingreso_manual_resultados "=1, entonces en el Informe Final que entrega la plataforma se incluirán dos fechas. La fecha de aplicación del cuestionario (corresponderá al periodo en el que la empresa aplicó el cuestionario en papel) y la fecha digitación (que corresponderá al periodo en el que se digitaron o ingresaron los cuestionarios a la plataforma). La plataforma quedará activa durante el periodo que se ingresa como fecha de digitación.	Ingreso_manual_resultados	STSiNo			IE	OB
Fecha inicio digitación	Fecha inicio digitación  La plataforma estará activa entre la fecha de inicio de digitación y la fecha de fin digitación.	<fecha_inicio_digitacion>	Date	Si campo "Ingreso Manual Resultados" = 1, llenar este campo -fecha_inicio_digitación <= fecha_fin_digitacion		I	Condicional
Fecha fin digitación	Fecha fin digitación  La plataforma estará activa entre la fecha de inicio de digitación y la fecha de fin digitación. El informe sólo de desplegará cuando se cumpla con la fecha de fin digitación.	<fecha_fin_digitacion>	Date	Si campo "Ingreso Manual Resultados" = 1, llenar este campo -fecha_inicio_digitacion <= fecha_fin_digitacion		I	Condicional

ZONA_SEGURIDAD							
Nombre del campo	Descripción	TAG	Tipo propuesto	Validaciones	Observaciones	Opcionalidad	
Firma Electrónica	La seguridad de los documentos electrónicos estará resguardada en la medida que se cumpla con los atributos de autenticidad, integridad, confidencialidad y no repudio.	<pre> &lt;ZONA_SEGURIDAD&gt; &lt;seguridad&gt; &lt;descripcion&gt;* &lt;SignedInfo&gt; &lt;CanonicalizationMethod /&gt; &lt;SignatureMethod /&gt; (&lt;Reference URI? &gt; (&lt;Transforms&gt;)? &lt;DigestMethod&gt; &lt;DigestValue&gt; &lt;/Reference&gt;)+ &lt;/SignedInfo&gt; &lt;SignatureValue&gt; (&lt;KeyInfo&gt;)? (&lt;Object ID?&gt;)* &lt;/Signature&gt; &lt;seguridad&gt; &lt;ZONA_SEGURIDAD&gt; </pre>	CTFirma	<p>Una firma digital válida, incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Una descripción: solo informativa, para hacer el XML más fácil de leer. La idea es que incluya información descriptiva de la firma, como a quién pertenece y a qué entidad representa (esta información es posible extraerla desde la firma misma).</li> <li>- La firma: es una huella digital (CTHuellaDigital) o una firma digital (ds:Signature)</li> </ul>		IE	OB